

Руководителю муниципального органа управления образованием

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (почтовый адрес)

_____ (контактный телефон)

_____ (Ф.И.О. представителя, действующего по доверенности)

_____ (реквизиты доверенности)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию родительской платы за присмотр и уход за ребенком

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

посещающим Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение №24 «Семицветик» города Дубны Московской области.

_____ (наименование образовательной организации)

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации:

- копию документа, удостоверяющего личность _____;
- копию свидетельства о рождении ребенка (детей), входящего (их) в состав семьи _____;
- копию документа об установлении опеки (попечительства) _____.

Реквизиты для перечисления компенсации:

счет №: _____.

наименование кредитной организации: _____.

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись _____